

Molusco contagioso: un reto diagnóstico en pacientes inmunosuprimidos

Molluscum contagiosum: a diagnostic challenge in immunosuppressed patients.

Alejandra Guerrero-Álvarez,¹ Juan Antonio Zavala-Manzanares,³ Lorena Estrada-Aguilar²

Estimado Editor:

El molusco contagioso es una enfermedad viral frecuente en los pacientes inmunodeprimidos. Estos pacientes tienen manifestaciones atípicas que pueden simular múltiples enfermedades, por lo que en ocasiones es necesario realizar estudio histopatológico cuando la clínica es confusa o se requiere realizar un adecuado diagnóstico diferencial. Existen múltiples opciones de tratamiento y en los pacientes con SIDA la recuperación del sistema inmunológico es parte esencial del mismo. Se comunica el caso de un paciente con síndrome de inmunodeficiencia adquirida con una lesión de aspecto neoplásico-vascular, en la que el estudio histopatológico fue esencial para llegar al diagnóstico de certeza de molusco contagioso.

CASO CLÍNICO

Paciente masculino de 42 años que acudió a consulta por una dermatosis localizada en el dorso del primer dedo del pie izquierdo, constituida por una lesión de aspecto papular, de 0.4 x 0.3 cm, violácea, ovalada, de bordes definidos, de superficie lisa con costra hemática (**Figura 1**), asintomática de evolución no especificada; no había recibido tratamiento previo hasta el momento de la valoración. Como antecedente tenía infección por VIH en estadio SIDA de un año de evolución sin tratamiento antirretroviral. A la dermatoscopia se observaron estructuras violáceas de aspecto vascular rodeadas de áreas blanco-lechosas (**Figura 2**), que sugerían lesión de origen vascular. Al momento de la

¹ Residente de tercer año de Dermatología.

² Médico adscrito al Servicio de Dermatología.

Hospital Regional Licenciado Adolfo López Mateos, ISSSTE, Ciudad de México.

³ Médico adscrito al servicio de Dermatología, Hospital General de Zona núm. 1, IMSS, Pachuca, Hidalgo, México.

Recibido: enero 2020

Aceptado: abril 2020

Correspondencia

Alejandra Guerrero Álvarez
dra.ale.guerrero.a@gmail.com

Este artículo debe citarse como: Guerrero-Álvarez A, Zavala-Manzanares JA, Estrada-Aguilar L. Molusco contagioso: un reto diagnóstico en pacientes inmunosuprimidos. Dermatol Rev Mex. 2021; 65 (1): 102-104.
<https://doi.org/10.24245/dermatol-revmex.v65i1.5058>



Figura 1. Lesión de aspecto papular, milimétrica y violácea localizada en el dorso del pie izquierdo.

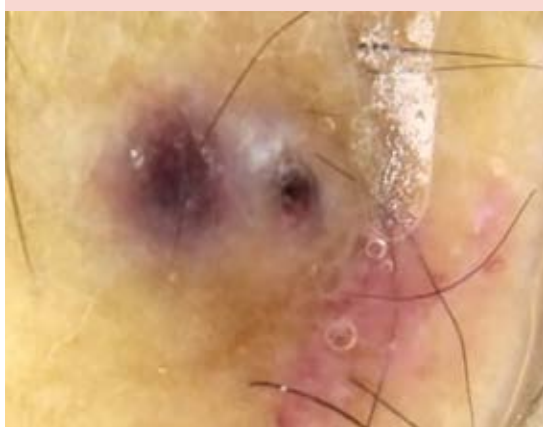


Figura 2. Dermatoscopia. Estructuras violáceas de aspecto vascular rodeadas de áreas blanco-lechosas.

valoración el paciente estaba hospitalizado por neumonía por *Pneumocystis jirovecii*. Estudios de laboratorio relevantes al caso: CD4: 70 células/ μ L y carga viral: 7,146,148 copias/mL. Con la sospecha diagnóstica de probable tumor vascular, a descartar sarcoma de Kaposi, se realizó biopsia por escisión que evidenció acantosis con

configuración multilobulada (**Figura 3**), cuyas células contenían inclusiones intracitoplasmáticas eosinofílicas correspondientes a cuerpos de Henderson-Patterson (**Figura 4**), llegando al diagnóstico clínico-patológico de molusco contagioso en paciente inmunodeprimido. La lesión se extirpó por completo y no mostró recidivas en el seguimiento.

DISCUSIÓN

El molusco contagioso es una infección viral exclusiva de seres humanos causada por el virus de molusco contagioso, que pertenece a la familia de los poxvirus.¹ La infección se transmite por contacto directo con el virus de persona a persona, por fómites, autoinoculación o transmisión sexual.

Afecta principalmente a la población pediátrica, pacientes inmunosuprimidos y adultos sexualmente activos.² En pacientes con VIH puede aparecer con más frecuencia cuando hay deterioro de la inmunidad celular, pudiendo tener morfología y distribución atípica.

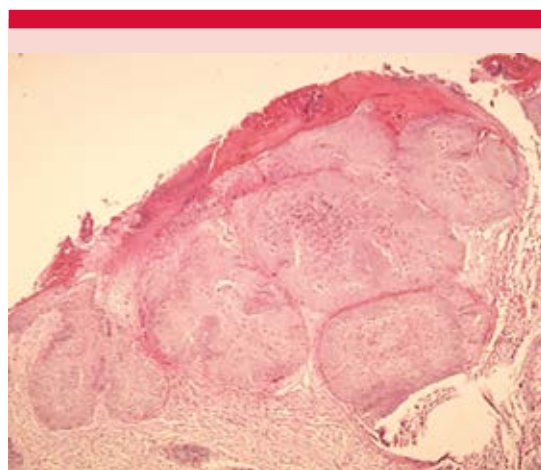


Figura 3. Biopsia de piel teñida con H-E. Acantosis con configuración multilobulada.

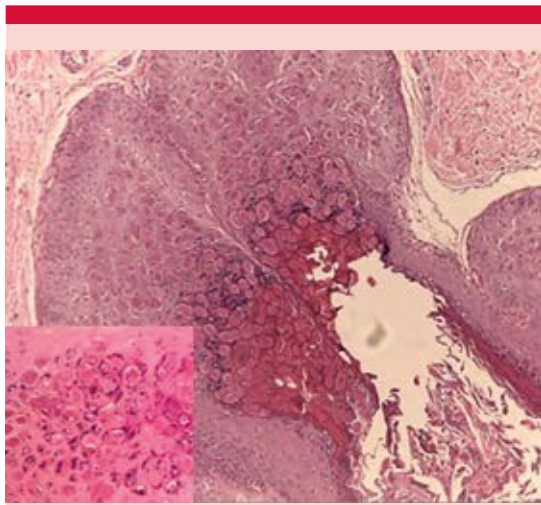


Figura 4. Biopsia de piel teñida con H-E. Cuerpos de Henderson-Pettersen.

Clásicamente se manifiesta como lesiones papulares umbilicadas milimétricas; sin embargo, en pacientes con inmunodepresión las lesiones pueden ser de mayor tamaño (gigantes si son de más de un centímetro²), en topografías poco comunes o, bien, ser lesiones atípicas con morfología variable, lo que dificulta el diagnóstico.³

El diagnóstico es clínico y la dermatoscopia puede ser un auxiliar diagnóstico, en la que se observa un poro central y en su periferia vasos sanguíneos delgados, con estructuras amorfas amarillentas.² Sin embargo, en los pacientes en quienes no es posible establecer el diagnóstico es necesario realizar biopsia, en la que es característico encontrar cuerpos de inclusión eosinófilos intracitoplasmáticos, conocidos como cuerpos de Henderson-Pettersen.²

Existen múltiples opciones terapéuticas, entre las que se encuentran: curetaje, destrucción química; inmunomoduladores tópicos o intralesionales, crioterapia o resección quirúrgica. En los pacientes con VIH, la terapia antirretroviral altamente afectiva es esencial y en muchos casos suficiente para el manejo de estas lesiones, porque al mejorar la inmunidad celular tienden a desaparecer; sin embargo, es importante tener en cuenta que estas lesiones suelen ser resistentes al tratamiento.²

CONCLUSIONES

A pesar de que el molusco contagioso es una enfermedad frecuente y que la clínica suele ser suficiente para el diagnóstico, en pacientes con inmunodepresión puede llegar a ser un reto diagnóstico. Este caso nos recuerda que en ocasiones se requiere un abordaje más intensivo para llegar al diagnóstico de certeza, porque ni la clínica ni la dermatoscopia orientaban a pensar en molusco contagioso y esto puede reproducirse en otros pacientes que viven en esta condición.

REFERENCIAS

1. Gupta A, Kishor Y, Ghogre M, Misra S, et al. Giant molluscum contagiosum unmasked probably during an immune reconstitution inflammatory syndrome. *Indian J Sex Transm Dis AIDS* 2018; 39 (2): 139-140. doi. 10.4103/ijstd.IJSTD_60_16.
2. Meza R, Navarrete C, Downey C. Molluscum contagiosum: an update and review of new perspectives in etiology, diagnosis, and treatment. *Clin Cosmet Investig Dermatol* 2019; 12: 373-381. doi. 10.2147/CCID.S187224.
3. Kaufman W, Ahn C, Huang W. Molluscum contagiosum in immunocompromised patients: AIDS presenting as molluscum contagiosum in a patient with psoriasis on biologic therapy. *Cutis* 2018; 101 (2): 136-140.